Cadre réservé à l'administration : Dossier à renvoyer à

| |  | | --- | |  | **Direction Territoriale Rhône Saône**  **Pôle Recrutement – Pilotage Effectifs – Mobilité**  **2 rue de la Quarantaine**  **69321 LYON CEDEX 05** |
| --- | --- | --- | --- |

Direction Territoriale Rhône Saône

**

Secrétariat Général

Pôle Recrutement – Pilotage Effectifs - Mobilité

|  |
| --- |
| **DOSSIER D'INSCRIPTION**  **Concours externe  d’Agent.e.s d’Exploitation Principaux.ales des TPE (H/F)**  **branche « voies navigables – ports maritimes »**  **SESSION 2022** |

**Date limite de dépôt des dossiers d’inscription : 02 septembre 2022**

*(cachet de la poste faisant foi)*

**Date des épreuves écrites : 22 septembre 2022**

**Date des épreuves orales et pratiques : du 25 au 27 octobre 2022**

**VOTRE DOSSIER D’INSCRIPTION SERA TRANSMIS, PAR VOIE POSTALE OU VIA LA BOITE MAIL, AU PLUS TARD LE 02 septembre 2022 (CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI), A L’ADRESSE SUIVANTE :**

**VOIES NAVIGABLES DE France**

**Direction Territoriale Rhône Saône**

**Concours externe AEP 2022**

**Pôle Recrutement – Pilotage Effectifs – Mobilité**

**2 rue de la Quarantaine**

**69321 LYON CEDEX 05**

**Ou par mail à l’adresse:** [**recrutement-concours.dtrs@vnf.fr**](mailto:recrutement-concours.dtrs@vnf.fr)

***Avant de renseigner le dossier d’inscription, lire attentivement***

### l'avis de recrutement

**I - IDENTITE** *(écrire en lettres majuscules) :*

Mme ❒ M ❒

Nom patronymique :

Nom d'usage s’il y a lieu :

Prénom :

Autres prénoms (séparés par une virgule) :

Né.e le (jj/mm/aaaa) :

Ville de naissance : N° département :

DOM TOM ou pays étranger :

N° de Sécurité sociale : /

**II- COORDONNEES PERSONNELLES :**

*Les courriers de convocation adressés par la Direction Territoriale Rhône Saône seront envoyés à cette adresse.*

Adresse :

Code Postal : Commune :

DOM TOM ou pays étranger :

Coordonnées téléphoniques :

domicile :

travail :

portable :

Courriel : @

**III- CONDITIONS GENERALES D'ACCES A UN EMPLOI PUBLIC :**

* **Nationalité :**

Vous êtes de nationalité française : Oui Non

Si non, quelle est votre nationalité :

Êtes-vous en instance d'acquisition de la nationalité française : Oui Non

* **Situation militaire :**

Service national (appelé, volontaire ou militaire) : Oui Non

précisez la durée : années mois jours

* Si vous n'avez pas accompli de service national / militaire, précisez votre situation : *(cochez la case correspondant à votre situation)*

dispensé réformé exempté ajourné

Avez-vous accompli l'obligation de recensement ?Oui  Non

Avez-vous accompli la journée d'appel à la préparation à la défense ? Oui Non

* Si vous êtes ressortissant d'un État membre de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'Espace économique européen autre que la France, ou d'Andorre, de Suisse ou de Monaco. Vous certifiez être en position régulière vis-à-vis des obligations de service national de l'État dont vous êtes ressortissant :

Oui Non

**IV – CONDITIONS PARTICULIERES :**

**La condition de diplôme et/ou expérience professionnelle**

*article 13 du décret n° 91-393 du 25 avril 1991 modifié par le décret n° 2007-655 du 30 avril 2007.*

Pour être admis à concourir, outre les conditions générales d'accès à la fonction publique, vous devez être titulaire d'un diplôme de niveau V ou d'une qualification reconnue équivalente dans les conditions fixées par arrêté conjoint du ministre chargé de la fonction publique et du ministre chargé de l'équipement.

Cochez impérativement la case correspondant à la condition que vous attestez remplir :

Vous êtes titulaire : *(joignez une copie du diplôme)*

soit d'un certificat d'aptitude professionnelle (CAP)

soit d'un Brevet d'études professionnelles (BEP)

soit d'un diplôme ou titre équivalent homologué de niveau V

soit d'un diplôme ou titre autre

indiquez lequel :

soit vous pouvez justifier de 3 années d'activité professionnelle *(joignez les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,..)*

soit vous pouvez justifier de 2 années d'activité professionnelle à temps plein *(joignez les pièces justificatives : attestations d'employeur, bulletins de salaire,..)* et d’un titre ou diplôme de niveau immédiatement inférieur à celui requis.

**La condition de diplôme est supprimée** **si vous êtes** *(cochez la case correspondant à votre situation et joignez les pièces justificatives)* :

mère ou père de 3 enfants ou plus

sportif(ve) de haut niveau

**Vous savez nager**: la **nomination** est subordonnée à la production d'une attestation d'aptitude à parcourir au moins cinquante mètres *(*certificat de moins de trois mois exigé).

**V - PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP :***(reportez-vous à la notice explicative)*

Êtes vous reconnu.e travailleur.euse handicapé.e par la commission des droits et de l'autonomie [RQTH] ?

Oui Non

**Si oui, 2 justificatifs seront exigés au plus tard le 02 septembre 2022** *(date de clôture des inscriptions):*

* attestation de la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées vous reconnaissant la qualité de travailleur.euse handicapé.e [RQTH] en cours de validité
* certificat médical délivré par un médecin agréé par l'administration attestant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé et déterminant les aménagements à prévoir ***(formulaire joint en annexe n° 3 du présent dossier****)*

Dans ce cas, quels aménagements particuliers d'épreuves le médecin a-t-il préconisé :

Pour les épreuves écrites :

Pour les épreuves pratiques et orales :

Le formulaire dûment renseigné par un médecin agréé ainsi que l'attestation de reconnaissance de travailleur handicapé sont à adresser **au plus tard le 02 septembre 2022** (*date de clôture des inscriptions)*, délai de rigueur, à la

**Voies Navigables de France - Direction Territoriale Rhône Saône**

**Concours externe AEP 2022**

**Pôle Recrutement – Pilotage Effectifs – Mobilité**

**2 rue de la Quarantaine – 69321 LYON Cedex 05**

**VI - ENGAGEMENT :**

**Je soussigné.e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions exigées pour avoir la qualité de fonctionnaire et des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.**

A , le

**Signature du (de la) candidat.e**

***Remarque: Avant expédition, relisez intégralement votre dossier et assurez-vous de l'exactitude de l'ensemble de vos déclarations.***

**Annexe n° 1 : demande d'équivalence des diplômes étrangers : (1 page)**

Vous êtes titulaire d'un diplôme ou d’un titre de formation délivré dans un autre État que la France et vous demandez son équivalence.

Afin de permettre à l’administration de statuer, vous voudrez bien remplir avec précision ce document, qu'il vous incombe de joindre à votre dossier d'inscription accompagné d'une copie du diplôme en langue originale ainsi qu'une traduction en français certifiée par un traducteur agréé des rubriques figurant sur ledit diplôme.

Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

**Concours externe pour le recrutement d’agent.e.s d’exploitation principaux.ales des TPE 2022**

Noms et prénoms :

Adresse :

Code Postal : Commune :

État où a été obtenu le diplôme :

Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date – niveau) :

Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :

Durée de la formation :

Fait à , le

*Signature*

**Annexe n° 2 : demande d'équivalence de l'activité professionnelle : (1 page)**

Vous avez exercé (en France ou dans un autre État) une ou plusieurs activités professionnelles dans des fonctions d'un niveau au moins équivalent à ceux des emplois du corps ou cadre d'emplois auxquels le concours donne accès. Pour apprécier la correspondance de l'activité professionnelle exercée avec celle à laquelle donne accès le concours, vous devez fournir, avec le document d’inscription dûment rempli, les éléments suivants : un descriptif détaillé de l'emploi tenu, du domaine d'activité, du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur, du niveau de qualification nécessaire ainsi que des principales fonctions attachées à cet emploi :

* une copie du contrat de travail pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'article L. 122-16 du code du travail.

A défaut, tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée.

Lorsque les documents ne sont pas rédigés en langue française, vous devez fournir une traduction certifiée par un traducteur agréé. Le service organisateur du concours vous avisera de la décision prise.

**Concours externe pour le recrutement d’agent(e)s d’exploitation principaux(ales) des TPE 2022**

Noms et prénoms :

Adresse :

Code Postal : Commune :

1. **Activité professionnelle**

État où a été effectuée l’activité :

Adresse et statut de l'organisme dans lequel vous avez effectué votre activité :

Domaine d’activité :

# Type d’activité :

Poste occupé (niveau) : Durée totale d’activité à temps plein :

1. **Diplôme**

Diplôme obtenu (intitulé exact – discipline – date) :

Adresse et statut de l'organisme qui vous a délivré le diplôme (service public, conventionné, organisme professionnel) :

Conditions requises pour accéder à la scolarité donnant accès à ce diplôme :

Durée de la formation : Fait à , le

*Signature*

**Annexe n° 3 : attestation de compatibilité et demande d'aménagement spécifique :**

**CERTIFICAT MEDICAL**

justifiant d’aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique

**(joindre la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé – RQTH - en cours de validité)**

**1. Cadre à remplir par le candidat :**

Concours externe pour le recrutement d’agent.e.s d’exploitation principaux.ales des TPE, spécialité VN/PM

Nom et prénoms du (de la) candidat.e

Né.e le (jj/mm/aaaa) :

Ville de naissance : N° département :

**2. Partie à remplir, dater, signer et remettre au candidat par le médecin agréé :**

Je soussigné.e

Praticien.ne de médecine générale assermenté.e certifie que le (la) candidat.e est atteint.e du handicap suivant :

et atteste que ce handicap est compatible avec l'emploi d'agent.e d'exploitation principal.e des TPE, spécialité VN/PM

En conséquence, ce (cette) candidat.e doit bénéficier, lors des épreuves écrites et/ou orales :

 d’une installation dans une salle spéciale

 d’un temps de composition majoré d’un tiers

 d’une machine à écrire ou d’un ordinateur équipé d’un traitement de texte

 d’un sujet en braille

 de l’assistance d’une secrétaire

 d’une autre mesure particulière

Observations éventuelles du praticien :

Fait à , le

*Signature*

## ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **Partie à détacher et à retourner à la** Direction Territoriale Rhône Saône – Pôle Recrutement – Pilotage Effectifs – Mobilité – 2 rue de la Quarantaine – 69321 LYON Cedex 05 –

par le médecin pour le règlement de ses honoraires.

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :